



您所在的位置：首页 >> 友谊博览 >> 友谊新闻

友谊博览

友谊新闻

重症医学科成功实施首例清醒状态下ECMO治疗

发布时间：2020-11-04 浏览次数：465

字号：+ -

重症医学科病房内，在场的医护人员屏住呼吸，王先生的体外生命支持系统——ECMO开始运转。氧饱和度从90%升至100%，心率由120次/分降至100次/分。渐渐地，王先生的呼吸变得顺畅平稳，状态逐渐好转：“好久没这么舒服了，以前一点胃口都没有，现在感觉有点想吃东西了。”听到这句话，在场医务人员揪着的心总算落地了。近日，我院重症医学科成功实施一例ECMO治疗，患者在ECMO建立、支持治疗期间全程处于清醒状态，积极配合医护人员进行救治。这个成功的案例，也是我院实施的首例清醒状态下ECMO治疗。

10月12日，68岁的王先生自觉胸闷、憋气、气短来我院（通州院区）就诊。胸部CT显示，患者左侧液气胸。经了解，王先生2年前因左侧自发性气胸，做过胸腔镜下行左侧肺大疱切除，胸膜固定术。术后因持续漏气、保留引流管时间较长，并曾接受胸腔内注射“红霉素”治疗。进行初步诊断后，王先生立即被收入病房并给予左侧胸腔引流置管处理。但随着时间的推移，其症状仍未缓解，氧分压甚至一度降至48mmHg，有生命危险。

10月21日，王先生被转入重症医学科病房。经应用储氧面罩及经鼻高流量氧吸入治疗后，王先生缺氧情况改善不佳，存在明显呼吸困难，病情没有缓解且逐步加重。考虑到王先生有液气胸症状，给予机械通气会导致气胸进一步加重，致呼吸衰竭进一步恶化，结合患者病情，重症医学科副主任董磊决定对其进行清醒状态下VV-ECMO（静脉-静脉体外膜肺氧合）治疗。

相比较于镇静状态下ECMO，清醒状态下的ECMO难度更大。患者处于清醒状态，需要医护人员及时与患者进行交流，做好心理护理工作，避免患者情绪波动导致ECMO管路移位，医护人员需要密切关注患者治疗进展及治疗效果，以便在患者病情加重时及时采取补救措施。因此，清醒ECMO从植入管路到正常运行以及实时监测，对患者病情和治疗团队的技术力量都有极高的要求。

在与王先生及其家属的术前谈话中，董磊与团队成员充分告知了患者病情危重程度、ECMO治疗的必要性和可能存在的风险，王先生明白自身病情的严重，表示愿意配合治疗。良好的医从性及对医护团队的信任给了治疗团队莫大的信心。

经过了充分的准备，连接着患者生命的ECMO机器运转起来了。随着治疗的推进，王先生的脉氧饱和度很快由90%升至100%，心率由120次/分降至100次/分左右。王先生身体缺氧情况得到明显改善，呼吸困难明显减轻，生命体征稳定。大约1小时后，王先生长舒了一口气：“好久没这么舒服了，以前一点胃口都没有，现在感觉有点想吃东西了。”听到这句话，在场医务人员揪着的心总算落地了。目前王先生病情趋于好转，他与家属对抢救措施及效果非常满意，并向医务人员表示了真诚的感谢。

此次治疗中，发挥关键作用的ECMO（Extracorporeal Membrane Oxygenation）即“体外膜肺氧合”，其主要用于对重症心肺功能衰竭患者提供持续的体外呼吸与循环支持，以维持患者生命，为治疗原发疾病争取时间。清醒状态下的ECMO治疗可以替代肺脏氧合功能，让肺脏充分休息，保证各脏器氧供，给原发病治疗增加时间，待病人情况好转后便可撤除ECMO治疗。清醒ECMO不影响患者四肢活动及进食，改善患者就医体验，避免镇静、气管插管及呼吸机等相关并发症和副损伤。在清醒病人ECMO模式治疗下，患者能清楚的与医务人员交流，表达自身意愿，实现优质医疗的目标。

近年来，我院重症医学科团队不断挑战新技术，加强急危重症患者的救治能力，走在了重症心肺支持领域的前列。本次首例清醒状态下ECMO支持治疗的成功实施，正是对危重患者救治能力的良好展现。重症医学科团队将秉承“团结协作，严谨求实，奉献爱心，挽救生命”的理念，为挽救患者生命而不懈努力，创造更多生的奇迹。（重症医学科）

分享到:  

上一篇: [我院成功举办第十三届北京市麻风病防治及诊断技术培训班](#) 下一篇: [我院赴库伦旗开展京蒙对口帮扶系列活动](#)

国家卫生健康委员会 | 北京市卫生健康委员会 | 北京市医院管理中心 | 国家消化系统疾病临床医学研究中心

[网站首页](#) | [网站地图](#) | [帮助信息](#) | [隐私声明](#) | [关于我们](#) | [乘车路线](#)

咨询电话: 010-63138585 版权所有: 北京友谊医院 ICP备案: 京ICP备05085276号 技术支持: 

工信部链接: <https://beian.miit.gov.cn>  京公网安备11010202008305号



返回顶部